**Facultad de Ingeniería Universidad de Buenos Aires**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

(Concurso de docentes auxiliares)

**Departamento de:**....................................................................................................................

**Área de docencia:**....................................................................................................................

**Área de investigación:**.............................................................................................................

**Cargo:**..................................................**Dedicación:**.................................................................

**Nº de resolución del llamado:**..........................**de fecha:**.....................................................................

**APELLIDO:**.............................................................................................................................

**NOMBRES:**.............................................................................................................................

**Documentos de Identidad**

**D.N.I. Nº**.........................................

**C.I. Nº**.............................................

**Policía:**...........................................

**Fecha y Lugar de nacimiento Día:**.............**Mes**.............**Año**............

**País:**...........................................................

**Localidad:**................................................

**Domicilio Calle:**....................................................................................... **Código Postal**.........................

**Número:**............. **Piso:**............ **Depto:**............. **Teléfono:**......................................................

**Direcc. de E-mail:**............................................................................................

**Provincia:**................................................... **Depto/Partido:**..................................................

**Localidad:**................................................................................................................................

La presentación de esta solicitud importa, por parte del suscripto, el conocimiento de las condiciones fijadas en el Estatuto del Personal Docente Auxiliar aprobado por resolución Nº 1507/88 del Consejo Directivo y sus modificatorias y complementarias.

Buenos Aires, ....................................................... .....................................................................

firma del aspirante

1. -TÍTULOS UNIVERSITARIOS OBTENIDOS (indicar Facultad, Universidad y fecha en que ha sido expedido)

-OTROS TITULOS HABILITANTES (indicar Institución y fecha de otorgamiento)

1. ANTECEDENTES DOCENTES (indicar institución, asignatura, cargo, carácter del nombramiento y período)
2. SINTESIS DE LA ACTUACIÓN PROFESIONAL (indicar nombre de la empresa, cargo, tareas desempeña-

das, lapso y lugar)

1. TAREAS DE INVESTIGACIÓN REALIZADAS (indicar institución en que se realizó y organismo que acre-

ditó el proyecto)

1. PUBLICACIONES (indicar editorial o revista, lugar y fecha de publicación)
2. CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN, CONGRESOS, CONFERENCIAS, Etc. (indicar lapso y lugar)
3. OTROS ELEMENTOS DE JUICIO QUE SE CONSIDEREN VALIOSOS Y QUE NO FUERAN CON- SIGNADOS EN LOS APARTADOS ANTERIORES
4. 1 - PUNTOS DE VISTA SOBRE EL DESARROLLO DE LOS TRABAJOS PRÁCTICOS

2 - PLAN DE INVESTIGACIÓN (para cargos de dedicación exclusiva o semiexclusiva, se presentará un

plan de investigación, el que deberá corresponder con alguna de las lí- neas abiertas en la Facultad)